

Заболотнева О.С.

Трудности рентгенодиагностики рака гортани

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна

Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.

Резюме

Проведен анализ результатов комплексного рентгенологического исследования гортани и историй болезни 16 пациентов, находившихся на лечении в ЛОР-отделении Клинической больницы им. С.П. Миротворцева с окончательным диагнозом рак гортани (8) и фиброма гортани (8). Были выявлены рентгенологические признаки, характерные для рака гортани: одностороннее ассиметричное увеличение мягких тканей (100%), локализация более типична в надсвязочном отделе (62,5%) с распространением более чем на одну анатомическую область (50%) и на соседние органы (25%). Также, структура патологического изменения у пациентов с раком гортани включала распад (37,5%); были обнаружены регионарные метастазы у (62,5%), как односторонние (37,5%), так и двусторонние (25%).

Ключевые слова: рак, гортань, фиброма

Актуальность

Рак гортани занимает первое место среди злокачественных опухолей головы и шеи, его первичная диагностика зачастую затруднена и имеет важное значение для назначения адекватного лечения и, тем самым, повышения шансов пациента на частичное или полное выздоровление, либо улучшение качества жизни. Часто приходится проводить дифференциальную диагностику рака и доброкачественных образований гортани.

Цель исследования: изучение возможностей комплексного рентгенологического исследования (РИ) в дифференциальной диагностике рака (РГ) и фибромы (ФГ) гортани.

Материал и методы

Проведён анализ историй болезни и результатов рентгенологического исследования гортани 16 пациентов, находившихся на лечении в ЛОР-отделении Клинической больницы им. С.П. Миротворцева с окончательным диагнозом рак гортани (8) и с доброкачественными опухолями гортани (8). Всем пациентам проводились: рентгенография (РГ) шеи в прямой и боковой проекциях, рентгеновская томография (РТГ) гортани и рентгеновская компьютерная томография (РКТ) шеи.

Результаты

Наиболее часто в клинической картине отмечалась осиплость/охриплость голоса: у 12 из 16 пациентов (75%), при этом у всех пациентов с раком гортани: 8 из 8 (100%), и у 4 из 8 пациентов с фибромой (50%). Кашель встречался у 6 из 8 пациентов с раком гортани (75%) и у 3 из 8 пациентов с фибромой (37,5%).

Боли в горле отмечались у 7 пациентов из 8 с раком гортани (87,5%) и у 2 пациентов с фибромой (25%). Затруднение дыхания у пациентов с раком гортани отмечалось в 6 из 8 случаев (75%), а у пациентов с фибромой в 5 случаях из 8 (62,5%). Дисфагия была отмечена у 5 из 8 пациентов (62,5%) с раком гортани и у 1 пациента с фибромой (12,5%).

При комплексном рентгенологическом исследовании увеличение объема мягких тканей отмечалось у всех пациентов: 16 из 16 (100%), при этом, у 8 из 8 пациентов с раком гортани и у 8 из 8 пациентов с фибромой изменения были односторонними, ассиметричными (100%). У 2 из 8 (25%) пациентов с раком гортани изменения были локализованы в одной анатомической области гортани, у 4 из 8 (50%) занимали более одной анатомической области и у 2 из 8 (25%) изменения занимали более 1 анатомической части гортани и распространялись на соседние органы; тогда как у 8 из 8 (100%) пациентов с фибромой гортани изменения были локализованы в одной анатомической области гортани. У 5 из 8 (62,5%) пациентов с раком гортани изменения были локализованы в надсвязочном отделе гортани, у 4 из 8 (50%) в связочном/с распространением на связочный отдел и у 1 из 8 (12,5%) в подсвязочном, в то время как у 4 из 8 (50%) пациентов с фибромой в связочном отделе, у 2 из 8 (25%) в надсвязочном и у 2 из 8 (25%) в подсвязочном отделах. Форма роста рака гортани в 3/8 случаев была эндофитной (37,5%) и в 5/8 случаев экзофитной (62,5%), тогда как фиброма в 8 из 8 случаев (100%) имела экзофитную форму роста. Структура патологического изменения у 2 из 8 пациентов с раком гортани (25%) включала распад и у 5 из 8 пациентов с фибромой гортани (62,5%) обезызвление. Контуры затемнения у 8 из 8 (100%) пациентов с фибромой были ровными, чёткими, в то время как у 4 из 8 (50%) пациентов с раком гортани неровными, нечёткими.

Также, увеличение в динамике у 8 из 8 (100%) пациентов с раком гортани было быстрым, были обнаружены регионарные метастазы у 5 из 8 пациентов (62,5%), при этом у 3 из 5 (60%) односторонние и у 2 из 5 (40%) двусторонние. В то время как у 8 из 8 (100%) пациентов с фибромой увеличение в динамике было медленным.

Выводы

Комплексное РИ даёт достаточно сведений, позволяющих выявить объёмное образование гортани, найти общие и дифференциально-диагностические признаки злокачественных и доброкачественных опухолей гортани, поэтому является одним из важных диагностических методов для назначения пациентам адекватного лечения.

Литература

1. Яковец В. В. Рентгенодиагностика заболеваний органов головы, шеи и груди. - М.: Медицина, 2002 - 576 с.

2. Илясова Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие. / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 280 с.
3. Сапин, М. Р. Анатомия человека: в 2 кн. / М.Р. Сапин, З. Г. Брыксина. - книга 1: учебное пособие для вузов. - 2-е издание., стереотип. - Москва: Академия, 2008. - 300 с.
4. Меллер, Т. Б. Карманный атлас рентгенологической анатомии / Т. Б. Меллер, Э. Райф; пер. со 3-го англ. Изд. А. А. Митрохина = Pocket Atlas of Radiographic Anatomy / Т. В. Moeller, E. Reif. - 4-е изд., исправленное и дополненное. - М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. - 387 с.
5. Лучевая диагностика. Голова и шея / Ульрих Мёддер, Матиас Конен, Киль Андерсен, Фолькгер Энгельбрехт, Беньямин Фриц ; пер. с англ. – М.: МЕДпресс- информ, 2010.
6. Синельников, Р. Д. Атлас анатомии человека: учебное пособие для студентов медицинских вузов в 4 томах. / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников, А. Я. Синельников. Том 1: учение о костях, соединении костей и мышцах. Издание седьмое, переработанное. -М.: Новая волна, 2014. - 344 с.
7. Линденбратен, Л. Д. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): учебник / Л. Д. Линденбратен, И. П. Королюк. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Медицина, 2000. - 672 с.